

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書 (口 座 情 報 払 ・ 新 規 一 口 座 用 押 印 省 略) 記 入 例

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

(口座情報払・手書き用)

令和 7 年 5 月 7 日

東京都知事 殿

依頼人

住 所 〒 163-8001

東京都新宿区西新宿2-8-1 西新宿ビル1階

氏名・法人名 (法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

(フリガナ) (カフシキガイシャ トウキョウトチュウサービスハチハチハチ)
ダイヒョウトリシマリヤク トウキョウ イチロウ

株式会社 Tokyo都庁サービス888 代表取締役 東京 一郎 印

電話番号 03 - 5321 - 1111

東京都からの支払金については、下記の預金口座に振り込んでください。
なお、この口座情報等の登録を依頼します。

(口座情報登録依頼内容)

(依頼人の方は、記入不要です。)

口座情報コード

0 1

金融機関名

(金融機関コード)

1 2 3 4

(金融機関名)

新宿 銀行・信用金庫・信用組合・農協

支店名

(支店コード)

0 0 5

(支店名)

中央 本店・支店・出張所

預金種目

1

1:普通、2:当座、4:貯蓄、9:別段

口座番号

(口座番号: 右詰めで記入願います。)

1 2 3 4 3 2 1

口座名義人

(口座名義人: カタカナ30文字まで)

カ) T O K Y O ト チ ヨ ウ サ ー ビ ス
8 8 8

* お願い 押印に使用する印鑑は、請求書等の印鑑と同一のものを使用してください。

本件事務担当者

役職名 営業部主任

氏名 都 花子

連絡先 03-5321-1111

※ 注意

・押印が省略された支払金口座振替依頼書をご提出いただいた場合は、必ず東京都の事業所等から
ご本人が提出されたものであることを確認させていただいております。

・手書きで作成する場合は、黒色のボールペンで正確に記入してください。

・この依頼書をご使用されますと、初回の支払請求時に限り、「支払金口座振替依頼書(口座情報払
用)」の提出が省略できます。

① 依頼人

・住所、氏名、電話番号を記入してください。

依頼人が法人の場合は法人名、代表者の職及び氏名をご記入いただくほか、事務を担当している方
の役職名、氏名及び連絡先を余白部分に記載してください。

② 金融機関名・支店名・預金種目・口座番号

・全国銀行資金決済ネットワークを利用している、全国の金融機関の登録が可能です。

・「銀行・信用金庫・信用組合・農協」及び「本店・支店」に該当しない場合は、○をつけずに、名称を
すべて記入してください。

③ 口座名義人

・預金通帳等の表紙裏面のカナ口座名義人を転記してください。

・英数字や記号はカナに直さず、そのとおりに転記してください。

(使用可能文字は、カタカナ、数字、アルファベット、スペース、ピリオド、左括弧、右括弧、ハイフン、
スラッシュ、カンマです。)

・法人の場合は、法人略語を使用してください(「株式会社」→「カ」等)。

・カナ口座名義人が不明な場合は、金融機関へお問い合わせください。

【提出先】 請求書提出先の東京都の事業所等

法人略語一覧

| 用語 | 略語 | 用語 | 略語 | 用語 | 略語 | 用語 | 略語 |
|--------|-----|-----------|-----|-----------|-----|----------|-----|
| 株式会社 | カ | 学校法人 | ガク | 地方独立行政法人 | チトク | 財団法人 | |
| 有限会社 | ユ | 司法書士法人 | シホク | 社会保険労務士法人 | ロウム | 一般財団法人 | ザイ |
| 合資会社 | シ | 社会福祉法人 | フク | 医療法人 | | 公益財団法人 | |
| 合名会社 | メ | 税理士法人 | ゼイ | 医療法人社団 | | 有限責任中間法人 | チュウ |
| 合同会社 | ド | 更正保護法人 | ホク | 医療法人財団 | | 無限責任中間法人 | |
| 弁護士法人 | ヘン | 特定非営利活動法人 | トキ | 社会医療法人 | | 国立大学法人 | ダイ |
| 宗教法人 | シュウ | 農事組合法人 | ノウ | 社団法人 | | 公立大学法人 | |
| 行政書士法人 | キヨ | 独立行政法人 | ドク | 公益社団法人 | | | |
| 相互会社 | ソ | 管理組合法人 | カンリ | 一般社団法人 | | | |